

# MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE

## Quote individuali di partecipazione

---

- **Pacchetto unico per 4 Pomeriggi + Convegno Regionale**
  - Enti iscritti anno 2012 ..... € 300,00 \*
  - Enti non iscritti..... € 430,00 \*
- **Pacchetto per 4 Pomeriggi**
  - Enti iscritti anno 2012 ..... € 250,00 \*
  - Enti non iscritti ..... € 380,00 \*
- **Pacchetto per 2 Pomeriggi**
  - Enti iscritti anno 2012 ..... € 140,00 \*
  - Enti non iscritti ..... € 210,00 \*
- **Partecipazione al corso per 1 Pomeriggio**
  - Enti iscritti anno 2012 ..... € 90,00 \*
  - Enti non iscritti ..... € 140,00 \*

\* la quota di partecipazione per gli Enti è esente IVA ai sensi art. 10 DPR 633/72, così come dispone l'art. 14 comma 10, legge 537 del 24/12/1993.

## Iscrizione

---

- Dovrà pervenire entro il 7/03/2012, tramite l'unità scheda compilata in tutte le sue parti con la copia della ricevuta del versamento della quota.

## Responsabili organizzativi

---

**Daniele FABBROCINO** – Dirigente Area Servizi al Cittadino - Comune di ERBA (CO)

**Riccardo CORTI** - Comune di ERBA (CO) – Tel. 031/615301

**Fiorella AIELLO** – U.R.P. - Comune di ERBA (CO) – Tel. 031/615370

**Pierangela COVA** - Responsabile Servizi Demografici - Comune di LURAGO d'ERBA (CO) - Tel. 031/3599548

**Fabio GRILLO** - Servizi Demografici - Comune di LURAGO d'ERBA (CO) - Tel. 031/3599528

**Alessandro RESCIA** - Servizi Demografici - Comune di LURAGO d'ERBA (CO) - Tel. 031/3599528

**Lilliana GUFFANTI** - Responsabile Servizi Demografici - Comune di OLGIATE COMASCO - Tel. 031/994602

**Antonia DE LUCA** - Funzionario Servizi Demografici - Comune di LISSONE (MI) - Tel. 039/7397242

## Segreteria

---

- La segreteria del corso funzionerà dalle ore 14.00 di ogni pomeriggio presso le rispettive sedi.

## Note

---

- Non si accettano prenotazioni telefoniche.
- Gli annullamenti delle prenotazioni saranno ritenuti validi se perverranno entro 7 giorni dalla data di inizio della manifestazione.
- Ai fini organizzativi la partecipazione va confermata anticipatamente anche a mezzo fax (vedi scheda allegata).
- Nel versamento della quota indicare come “causale” anche la località e la data di svolgimento del corso

# Pomeriggi di Studio

Ente pubblico o persona fisica a cui deve essere intestata la fattura:

iscritto all'Associazione si  no

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cod Fisc \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Web \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del partecipante (indirizzo privato): \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

iscritto all'Associazione si  no

Qualifica \_\_\_\_\_

chiede di partecipare ai **Pomeriggi di Studio** scegliendo:

**Pacchetto unico per 4 Pomeriggi + Convegno Regionale**

**Pacchetto per 4 Pomeriggi**

**Pacchetto per 2 Pomeriggi** (*indicare i Pomeriggi scelti*)

**Partecipazione ad 1 Pomeriggio** (*indicare il pomeriggio scelto*)

**Partecipazione al corso per il/i Pomeriggio/i:**

**Erba 14/03**

**Lurago d'Erba 26/03**

**Erba 11/04**

**Lurago d'Erba 8/05**

**Usufruento dell'agevolazione prevista dalla Quota D per il Pomeriggio del giorno \_\_\_\_\_**  
(Agevolazione non prevista nell'acquisto del Pacchetto unico)

ed allega alla presente domanda, copia ricevuta del versamento dell'importo di € \_\_\_\_\_, effettuato con:

bonifico bancario sul c/c 07400012197E (conto dedicato non in via esclusiva) presso la CARISBO - Agenzia di Castel San Pietro Terme (BO) IBAN: IT - 49 T 06385 36750 07400012197E

bonifico postale sul c/c 000051794329 presso le POSTE ITALIANE - Agenzia di Castel San Pietro Terme (BO) IBAN IT-35 X 07601 02400 000051794329

vaglia postale intestato ad **a.n.u.s.c.a. srl** - Castel San Pietro Terme (BO)

versamento c/c postale nr. 000051794329 intestato ad **a.n.u.s.c.a. srl**

pagamento in loco

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Preso atto del contenuto del D.L.gs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali

inviare **via fax** o **posta elettronica** entro e non oltre il 7/03/2012 a:

**a.n.u.s.c.a. s.r.l.** (socio unico **a.n.u.s.c.a.**)

Viale Delle Terme, 1056/a - 40024 Castel San Pietro Terme (BO)

tel. +39 051 944641 - fax +39 051 942733 - Cod.fis. e P.IVA 01897431209

e-mail [amministrazione@anusca.it](mailto:amministrazione@anusca.it)